

**CERTIFICADO DE REGULARIZACION DE EDIFICACIONES EXISTENTES
DAÑADAS A CONSECUENCIA DE UNA CATASTROFE
(Permiso y Recepción Definitiva)**

Nota: Tener presente plazos establecidos en art. 5.1.4. inciso 2° de OGUC, para poder acogerse a procedimientos simplificados
(6 años desde la fecha del decreto que la declara)

DIRECCION DE OBRAS - I. MUNICIPALIDAD DE :

CAUQUENES

REGIÓN :

DEL MAULE

| | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> URBANO | <input checked="" type="checkbox"/> RURAL |
|---------------------------------|---|

| |
|-------------------|
| NUMERO DE PERMISO |
| 067 |
| FECHA |
| 26 AGO. 2016 |
| ROL S.I.I |
| 414-157 |

VISTOS:

- A) Las atribuciones emanadas del Art. 24 de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
 B) Las disposiciones de la Ley General de Urbanismo y Construcciones, en especial el Art. 116 bis D) y su OGUC.
 C) La solicitud de permiso de Regularización correspondiente al formulario 8.13. S.P. Reg. Art. 5.1.4. N°7.
 D) Los antecedentes que comprenden el expediente N°.....
 E) El Decreto Supremo N°.....del....., que declara zona afectada por catástrofe.
 F) El giro de ingreso municipal N°de fechade pago de derechos municipales, cuando corresponda.

RESUELVO:

- 1.- Otorgar Certificado de Regularización (Permiso y Recepción Definitiva) de la edificación ubicada en calle / avenida camino CAMINO A PARRAL - SECTOR MONTE REDONDO.....
 N° Lote N° manzana localidad o loteo ... CAUQUENES.....
 sector **RURAL** de conformidad a los planos y antecedentes timbrados por esta D.O.M., que forman parte del presente certificado, mencionados en las letras C) y D) de los "vistos".
Urbano o Rural

- 2.- Que la edificación que se regulariza se acoge a las siguientes normas especiales:

- 3.- Otros. (Especificar)

Nota: Se hace presente que si se tratare de la regularización de una vivienda que se acoge al D.F.L. N° 2, el presente Certificado de Regularización deberá ser reducido a Escritura Pública.

4.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL PROPIETARIO

| | |
|--|--------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROPIETARIO | R.U.T. |
| LUIS ALBERTO SANCHEZ ARAVENA | 06.992.516-2 |
| REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPIETARIO (cuando corresponda) | R.U.T. |

5.- INDIVIDUALIZACIÓN DE LOS PROFESIONALES

| | |
|--|--------------|
| NOMBRE o RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA (cuando corresponda) | R.U.T. |
| NOMBRE DEL ARQUITECTO | R.U.T. |
| FELIPE R. FREIXAS ANAIS | 15.698.097-8 |
| NOMBRE DEL CALCULISTA (cuando corresponda) | R.U.T. |

6.- CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA RECEPCIÓN

| | | | | | |
|---------------------------|--------------------|-------------------------|------------|-------------|---|
| SUPERFICIE TOTAL (m²) | 165.00.- | SUPERFICIE TERRENO (m²) | 8.000,00.- | N° DE PISOS | 1 |
| DESTINO DE LA EDIFICACIÓN | CABAÑAS DE TURISMO | | | | |

OTRAS (especificar)



FIRMA Y TIMBRE

Clasificación: E-4: 87.190 x 165 mts.
Presupuesto: 14.386.350.
Total a Pagar: \$215.795.